



ISPRA

Istituto Superiore per la Protezione
e la Ricerca Ambientale

Prot. n.

6457/T-D128 GEN. 2016 /T-D1

All'A.T.C. Vomano-Fino
VIA LIVORNO 2
64020 CASTELNUOVO VOMANO TE
FAX 0861/432581
PEC: atcvomano@pec.it

All'A.T.C. Salinello
VIA ARGENTINA 26
64100 TERAMO
FAX 0861/249166
e-mail: info@atcsalinello.it

Alla Regione Abruzzo
Direzione Politiche Agricole e di Sviluppo Rurale, Forestale,
Caccia e Pesca, Emigrazione - Ufficio Programmazione
Attività Faunistico Venatorie
VIA CATULLO 17
65127 PESCARA PE
PEC: agricoltura@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: Programmi corsi di formazione per "Conduttore di ausiliari con funzione di cani limiere" e per "Conduttore di ausiliari con funzione di cani da traccia".

Responsabile dell'istruttoria: Dott. Paolo Montanaro (Tel. 051-65.12.222; e-mail: paolo.montanaro@isprambiente.it)

In riferimento alla richiesta inoltrata da codesti ATC, con nota prot. n. 8 dell'11 gennaio 2016 si comunica quanto segue.

I corsi in oggetto intendono formare Conduttori di ausiliari con funzione di cani limieri e Conduttori di ausiliari con funzione di cani da traccia in conformità all'art. 1 comma 8 lett. g) ed f) e all'art. 9 del vigente regolamento regionale per la gestione faunistico-venatoria degli ungulati, approvato dalla Regione Abruzzo con D.P.G.R. 27/05/2014 n.5/Reg.

Avendo esaminato le proposte dei programmi didattici si ritiene che esse siano rispondenti alle indicazioni e agli standard raccomandati dallo scrivente Istituto, pertanto si esprime parere favorevole alla realizzazione degli stessi.

Augurando pieno successo all'iniziativa, si inviano distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CONSULENZA

(Dott. Piero Genovesi)

PM/lr
Rif. Int. 593/2016

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n° _____
del _____

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA "VOMANO-FINO"
Via Livorno, 2
64020 Castelnuovo Vomano (TE)
Tel. 0861/ 508016 – Fax 0861/432581
e-mail: atc.vomano@virgilio.it

**Il sottoscritto _____ nato a _____
(Prov. _____), il _____ residente in _____
Indirizzo _____ C.A.P. _____
Tel. _____, cellulare _____ e-mail _____
di professione _____
in possesso di porto di licenza di fucile a _____ colpi, n° _____
(indicare numero di serie della licenza)
rilasciata in data _____ dalla Questura di _____

*****(si prega di compilare la domanda correttamente, in tutti i campi, in modo chiaro e leggibile per evitare disguidi nelle comunicazioni d'ufficio conseguenti).***

C H I E D E

**Di poter aderire al corso per il conseguimento della qualifica di conduttore di ausiliari con funzione di cani da traccia.
Regolamento Regionale n° 5 del 27/05/2014 art. 1 comma 8 lettera f)**

il **sottoscritto** autorizza ai sensi della legge n° 196/2003, il consenso al trattamento dei dati personali sensibili derivanti dalle attività istituzionali dell'ATC Vomano – Fino

Data _____

Firma _____

DA INOLTRE ENTRO E NON OLTRE IL **27 FEB. 2016**

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n° _____
del _____

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA "VOMANO-FINO"
Via Livorno, 2
64020 Castelnuovo Vomano (TE)
Tel. 0861/ 508016 – Fax 0861/432581
e-mail: atc.vomano@virgilio.it

**Il sottoscritto _____ nato a _____
(Prov. _____), il _____ residente in _____
Indirizzo _____ C.A.P. _____
Tel. _____, cellulare _____ e-mail _____
di professione _____
in possesso di porto di licenza di fucile a _____ colpi, n° _____
(*indicare numero di serie della licenza*)
rilasciata in data _____ dalla Questura di _____

***** (si prega di compilare la domanda correttamente, in tutti i campi, in modo chiaro e leggibile per evitare disguidi nelle comunicazioni d'ufficio conseguenti).***

C H I E D E

Di poter aderire al corso per il conseguimento della qualifica di conduttore di ausiliari con funzione di cani limiere.

Regolamento Regionale n° 5 del 27/05/2014 art. 1 comma 8 lettera g)

il sottoscritto autorizza ai sensi della legge n° 196/2003, il consenso al trattamento dei dati personali sensibili derivanti dalle attività istituzionali dell'ATC Vomano – Fino

Data _____

Firma _____

DA INOLTRE ENTRO E NON OLTRE **27 FEB. 2016**